**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.54 – «Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

## 1. Цель дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в ОВП»: формирование у обучающихся системы теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в общеврачебной практике.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» направлен на формирование следующих компетенций:

1) **универсальных (УК)**

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам сред-него и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имею-щих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном фе-

деральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно правовому регулированию в сфере

здравоохранения.

**2) профессиональных (ПК)**

ПК -1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направ-ленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, дис-пансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и меди-ко-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симпто-мов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК- 6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);

ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мо-тивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружаю-щих;

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**3.** В результате освоения дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» ординатор должен

**Знать:**

- понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза;

- принципы управления коллективом, психологию лидерства в команде, проблемы вза-имоотношения руководитель – подчинённый в медицинском коллективе; актуальные этические и деонтологические проблемы современной медицины; принципы то-лерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;

- основы медицинского законодательства и прав; политику здравоохранения; медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения; методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

- методы предупреждения ССЗ у взрослых, детей и подростков; мероприятия по формированию здорового образа жизни; факторы риска развития ССЗ и способы их устранения на амбулаторном этапе;

- принципы проведения профилактических медицинских осмотров; порядок дис-пансеризации и диспансерного наблюдения в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с ССЗ независимо от пола и возраста;

- социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа инфор-

мации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков с ССЗ в общей врачебной практике (семейной медицине;

- клинические особенности и принципы диагностики ССЗ, а также неотложных состояний у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;

- принципы лечения и тактику ведения больных с ССЗ независимо от пола и возраста, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики;

- принципы оказания медицинской помощи при ССЗ при чрезвычайных ситуациях в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);

- показания, противопоказания и современные возможности методов медицинской реабилитации, в т.ч. санаторно-курортного лечения, пациентов различных возрастных групп с ССЗ в рамках общей врачебной практики;

- методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации,

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан;

организацию первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача об-щей практики (семейного врача); учетно-отчетную документацию в общей врачебной пра-ктике (семейной медицине);

- понятие качества медицинской помощи и методы его оценки с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи у больных с ССЗ в ОВП.

**Уметь:**

**-** применять абстрактное мышление, анализ, синтез при проведении профилактики метаболических нарушений в ОВП;

- управлять коллективом; решать этические и деонтологические проблемы; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при проведении профилактики ССЗ в ОВП;

- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников; использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня;

- применять методы предупреждения ССЗ у взрослых, детей и подростков; проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни; выявлять факторы риска ССЗ и применять способы их устранения на амбулаторном этапе;

- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспан-

серное наблюдение в условиях общей врачебной практики за здоровыми и больными с ССЗ независимо от пола и возраста;

- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков с ССЗ в общей врачебной практике (семейной медицине);

- проводить диагностику, в т.ч. дифференциальную, ССЗ, а также неотложных состояний независимо от пола и возраста пациента на основе владения пропедевтическими,

лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;

- выбирать тактику и проводить лечение больных с ССЗ и неотложными состояниями независимо от пола и возраста в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;

- осуществлять амбулаторную помощь при ССЗ, в т.ч. при неотложных состояниях, в чрезвычайных ситуациях;

- осуществлять медицинскую реабилитацию, назначать и проводить санаторно-курортное лечение пациентам различных возрастных групп с ССЗ в рамках общей врачебной практики;

- на амбулаторно-поликлиническом этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного врача); вести учетно-отчетную документацию в

общей врачебной практике (семейной медицине);

- участвовать в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи у больных с ССЗ в ОВП.

**Владеть:**

**-** методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при проведении профилактики ССЗ в ОВП;

- методологией оценки психологической характеристики личности; методологией уп-равления коллективом; методологией решения этических и деонтологических проблем, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных раз-личий при проведении профилактики ССЗ в ОВП;

- психологическими методиками профессионального общения; методиками само-стоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

- методологией формирования здорового образа жизни и предупреждения ССЗ у взрослых, детей и подростков; методикой выявления факторов риска ССЗ, способами их устранения на амбулаторном этапе;

- методологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в условиях общей врачебной практики за здоровыми и боль-ными с ССЗ независимо от пола и возраста;

- методологией сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков с ССЗ в общей врачебной практике (семейной медицине);

- методологией постановки диагноза ССЗ и неотложных состояний (с учетом МКБ) независимо от пола и возраста пациента на основе владения пропедевтическими,

лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;

- тактикой ведения и методологией подбора терапии больным разных возрастных групп с ССЗ и неотложными состояниями в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;

- тактикой оказания амбулаторной помощи при ССЗ, в т.ч. при неотложных состояниях, в чрезвычайных ситуациях;

- методологией проведения медицинской реабилитации пациентов различных

возрастных групп с ССЗ в рамках общей врачебной практики;

- методологией формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации,

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- методикой организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании

первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного врача); методологией ведения учетно-отчетной документации в общей врачебной практике (семейной медицине);

- методологией оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при оказании первичной медико-санитарной помощи у больных с ССЗ в ОВП.

**4. Место** учебной дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» в структуре ООП университета

Учебная программа «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» Б1.В.ДВ.1 является дисциплиной по выбору Б1.В.ДВ, относится к вариативной части Б1.В и является обязательной для изучения.

**5. Общая трудоемкость дисциплины:**

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

**6. Содержание и структура дисциплины:**

| **№ п/п** | **№ компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Концепция факторов риска (ФР) ССЗ как научная основа и ключевой элемент стратегии профилактики. Стратегии профилактики. | Ассоциация развития ССЗ с особенностями образа жизни и связанных с ним ФР. ФР, несущие наибольший вклад, в преждевременную смертность населения РФ. 9 ФР, оказывающих определяющее влияние на риск развития инфаркта миокарда (ИМ). Распространенность основных ФР ССЗ в России. Концепция сумммарного кардиоваскулярного риска. Значение опыта зарубежных стран по активной пропаганде здорового образа жизни (ЗОЖ) и эффективному контролю ФР для значительного снижения частоты новых случаев ССЗ. Научная основа профилактики ССЗ. Популяционная стратегия (масссовая пропаганда ЗОЖ, повышение уровня медицинской информированности населения и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью). Стратегия высокого риска (выявление в популяции лиц с высоким риском ССЗ и проведение у них активных профилактических мероприятий, в том числе с помощью медицинских мер (включая медикаментозные).  Вторичная профилактика – ранее выявление, коррекция ФР и лечение пациентов, уже имеющих ССЗ. Сочетанное применение всех трех профилактических стратегий. Организация медицинской профилактики ССЗ в клинической практике. Основные цели кардиоваскулярной профилактики в клинической практике. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Оценка риска ССЗ.  Принципы коррекции поведенческих факторов риска.  Психосоциальные факторы. | Приоритетные группы пациентов для профилактики ССЗ. Оценка суммарного риска. Степени кардиоваскулярного риска. Методика оценки суммарного риска. Система оценки риска SCORE. Отличие шкалы риска SCORE от других калькуляторов риска. Преимущества шкал SCORE. Технология использования шкал SCORE. Основные цели кардиоваскулярной профилактики в клинической практике. Контроль поведенческих ФР. Изменение стереотипов поведения. Поэтапный план модификации образа жизни (ОЖ). Вовлечение членов семьи для повышения эффективности профилактических мероприятий. Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить. Исследование INTERHEART. Эпидемиология психосоциальных ФР. Скрининг. Контроль психосоциальных факторов. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Курение | Эпидемиологические исследования по распространенности табакокурения, связи курения и ССЗ. Законодательные и административно-правовые акты, просвещение населения и оказание помощи курящим. Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить в первичном звене здравоохранения. Оценка никотиновой зависимости. Оценка мотивации к отказу от курения. Эффективность отдельных препаратов для лечения никотиновой зависимости. Разрешенные для применения в России препараты для лечения табачной зависимости. Особенности применения медикаментов для лечения никотиновой зависимости у лиц с ССЗ. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Питание. Избыточная масса тела и ожирение. | Ключевые рекомендации по питанию. Принципы здорового питания. Принцип энергетического равновесия. Принцип сбалансированности питания по содержанию основных пищевых веществ. Низкое содержание жира с оптимальным соотношением насыщенных и ненасыщенных жиров. Принцип сниженного потребления поваренной соли. Принцип ограничения в рационе простых углеводов (сахаров). Принцип повышенного потребления овощей и фруктов. Принцип использования цельнозерновых продуктов. Потребление алкоголя в дозах, не превышающих безопасные. Эпидемиология. Методы оценки. Алгоритм обследования лиц с избыточной масссой тела и ожирением. Сбор диет-анамнеза. Оценка готовности к лечению. Объективное обследование пациента. Определение противопоказаний к лечению. Консультации специалистов. Лечение ожирения, коррекция избыточной массы тела. Диетотерапия ожирения. Принципы построения рациона при избыточной массы тела (МТ) и ожирении. Популярные “модные” диеты. Самоконтроль пациента. Оценка эффективности. Повышение физической активности. Психотерапия и поведенческие вмешательства. Лекарственное воздействие на избыточную МТ. Хирургическое лечение ожирения. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Физическая активность. | Низкая ФА – один из ведущих ФР развития неинфекционных болезней. Научные основы для рекомендаций по оптимизации ФА. Современные научно-обоснованные рекомендации по оптимизации уровня ФА населения. Роль семейного врача в оптими-зации физической активности пациентов. Основные принципы построения занятий ФА. Типы физических упражнений. Рекомендации для начинающих заниматься ФА. Безопасность занятий физической активностью. Физическая активность при ССЗ. Рекомендации для отдельных со |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Частота сердечных сокращений. | Тахикардия - предиктор ССЗ. ЧСС: АГ, ожирение, инсулинорезистентность, атеросклероз. ЧСС: ишемия, внезапная сердечная смерть, инфаркт миокарда. ЧСС: смертность от ССЗ и от всех причин. Способы измерения ЧСС. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Артериальная гипертония. Липиды плазмы крови. | АГ – важнейший ФР ССЗ. Факторы риска, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика. Лечение (немедикаментозное, медикаментозное). Целевые уровни АГ. Гипертонический криз. Диагностика, оказание неотложной помощи. Первичная профилактика АГ. Эпидемиологические исследования: дислипидемии входят в число трех наиболее мощных ФР ССЗ. Диагностика ДЛП. Стратегия профилактических мероприятий в зависимости от уровня суммарного кардиоваскулярного риска и ХС-ЛНП. Целевые уровни липидов. Лечение и профилактика дислипидемий. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Метаболический синдром. Сахарный диабет. Функциональное состояние почек и сердечно-сосудистый риск. | Распространенность МС в популяции.  Критерии МС. Лечение пациентов с МС.  Эпидемиологические исследования: вклад СД типа в общую смертность. Немедикаментозные методы профилактики и лечения СД. Контроль гликемии. Гиполипидемическая терапия у пациентов с СД. Гипотензивная терапия у больных с СД.  Оценка функции почек. Экскреция белка с мочой. Лечение ХБП. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-3  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | ИБС. Атеросклероз. | Факторы риска, диагностика, диф-ференциальная диагностика, профилактика. Лечение (немедикаментозное, медикамен-тозное). Целевые уровни липидов плазмы. Оказание неотложной помощи при стенокардии, ОКС, инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца. Диагностика. Методы доклинической неинвазивной диагностики атеросклероза. Оценка субклинического атеросклероза сонных артерий. Оценка жесткости сосудов как маркер риска. Методы оценки. Основные методы – оценка скорости распространения пульсовой волны (СРПВ), анализ формы пульсовой волны на крупных артериях, пря-мое измерение взаимоотношений давления и диаметра сосуда. Жесткость сосудов как ФР. Оценка субклинического атеросклероза сосудов нижних конечностей. Дисфункция эндотелия. Коронарный кальций. Осложнения. Лечение (немедикаментозное, медикаментозное). Профилактика. |
|  | УК-1  УК-2  УК-3  ПК-1  ПК-2  ПК-4  ПК-5  ПК-6  ПК-7  ПК-8  ПК-9  ПК-10  ПК-11 | Вторичная профилактика ССЗ. Кардиоваскулярная профилактика у детей и подростков. | Кардиопротективная медикаментозная терапия (антитромбоцитарные препараты, непрямые антикоагулян-ты, статины, в- блокаторы, ингибито-ры АПФ, препараты метаболического действия).  Скрининг детей. Первичная профилактика у детей и подростков. Вторичная профилактика. |

**7. Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Самоподготовка по вопросам итоговых занятий

Подготовка рефератов

Подготовка доклада к сообщению

Подготовка сообщений

Подготовка к тестированию

Подготовка к зачетному занятию

**8.Основные образовательные технологии:**

Интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

**Методы обучения**: алгоритмические, проблемно-исследовательские экспериментально-практические, задачные.

**Средства обучения**: материально-технические и дидактические.

Преподавание «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» проводится с учётом уже имеющихся у ординатора знаний в объёме высшего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

По разделам, входящим в данный модуль, проводится чтение лекций, проведение интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем модулям дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП» читается в режиме «PowerРoint» с использованием мультимедийного проектора. Экземпляр курса лекций в электронном виде доступен каждому преподавателю и ординаторам.

Практическая работа, выполненная ординатором, должна быть оформлена им в рабочем дневнике, защищена и подписана преподавателем. На каждом практическом занятии проводится устный и письменный опрос ординаторов по изучаемой теме с элементами дискуссии.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, дискуссии, консультации, деловые игры; вся практическая работа носит исследовательский характер.

В числе методов и приемов стимулирования мотивов и познавательных интересов выделяются новизна данного учебного предмета как основы для изучения других профильных дисциплин (педагогики, патологической физиологии, общественного здоровья и здравоохранения, здорового образа жизни, медицины чрезвычайных ситуаций, правовых основ оборота наркотических и психотропных лекарственных средств, профилактики метаболических нарушений в ОВП, медицинской реабилитации в ОВП, диспансеризации и профилактики в ОВП), изучение в единстве микро- и макромира, применение для их познания теоретических и экспериментально-практических методов; методы активизации разнообразной познавательной деятельности и др.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

В качестве методов усвоения учебного материала в активной познавательной деятельности мы выделяем и широко применяем разные методы:

* проблемного познания (метод выдвижения и разрешения гипотез, метод догадки (инсайт), анализа типовых проблемных ситуаций, а также другие методы проблемно-поисковой деятельности);
* диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, обсуждения, оппонирования, аргументации и др., основанные на общении, сотрудничестве и разностороннем обсуждении, поставленных для диалога вопросов);
* укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном подходах, минимизации и сжатия фундаментальных знаний, установления причинно-следственных связей, выделения главного и др., обеспечивающих усвоение учебного материала крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление.

**9. Перечень оценочных средств**

Защита итогового контрольного занятия по 03 модулям, предусмотренным рабочей программой дисциплины «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в ОВП»

Реферат

Доклад

Тезисы

Сообщение

Собеседование

Тесты

Решение ситуационных задач и оформление истории болезни

**10. Формы контроля**

Промежуточная аттестация: **зачтено**

**Составители:** Горбань В.В., Филипченко Е.М.